

pieczęć zamawiającego

Znak sprawy: OPS.2610.1.2023

Ełk, dnia 03.01.2023 r.  
(miejsowość i data)

(adres nazwa potencjalnego wykonawcy)

### ZAPYTANIE CENOWE

o dokonanie dostawy/usługi/roboty budowlanej o wartości nieprzekraczającej 130.000 zł do kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy – prawo zamówień publicznych.

**Zamawiający:** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Piłsudskiego 8, 19-300 Ełk.  
(nazwa zamawiającego)

Zamawiający zaprasza do złożenia ofert dotyczących naboru na poszczególne stanowiska w modułach:

**MODUŁ I** - w Punkcie Konsultacyjnym dla Osób Doświadczających Przemocy w Rodzinie oraz Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Ełku.

**MODUŁ II** - Klub Seniora „Senior+” w Ełku.

### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

#### MODUŁ I

1. Zamawiający zleca Wykonawcy prowadzenie porad, wsparcia dla osób doświadczających przemocy w rodzinie z terenu miasta Ełku w Punkcie Konsultacyjnym dla Osób Doświadczających Przemocy w Rodzinie działającego w ramach Miejskiego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie Miasta Ełku na lata 2021-2025.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, świadczenie usług dotyczący poszczególnych stanowisk oraz sposób dokumentowania spełnienia warunków udziału w postępowaniu znajduje się w zał. **Nr 1** do zapytania.

#### MODUŁ II

1. Zamawiający zleca Wykonawcy cykl zajęć i warsztatów w poszczególnych specjalnościach dla około 15 osób uczęszczających do Klubu seniora „Senior+” w Ełku, w tym w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, świadczenie usług dotyczący poszczególnych stanowisk oraz sposób dokumentowania spełnienia warunków udziału w postępowaniu znajduje się w zał. **Nr 2** do zapytania.

## II. POZOSTAŁE USTALENIA ISTOTNE, DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Wykonawca będzie realizował **MODUŁ I** zamówienia dotyczący prowadzenia porad oraz wsparcia dla rodzin doświadczających przemocy w rodzinie, w porozumieniu z członkami Zespołu Interdyscyplinarnego i Grup Roboczych, wyznaczonych przez Zamawiającego w Punkcie Konsultacyjnym dla Osób Doświadczających Przemocy w Rodzinie działającym przy Elckim Centrum Rewitalizacji Społecznej STAJNIA oraz Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Elku, przy ul. Kościuszki 27A.
2. Wykonawca będzie realizował **MODUŁ II** zamówienia dotyczący prowadzenia cyklu zajęć i warsztatów w poszczególnych specjalnościach dla około 15 osób w Klubie Seniora Senior + przy ul. Piłsudskiego 10 w Elku.
3. Jeżeli zachodzi faktyczna potrzeba udzielenia zamówienia poza miejscem świadczenia usługi, usługa może być wykonywana w miejscu wskazanym przez Zamawiającego z zastrzeżeniem, że wykonie jej, mieści się w granicach administracyjnych miasta Elku.
4. Jeżeli występuje potrzeba udzielenia pomocy osobie potrzebującej, w postaci np.: pisania pozwów, odpowiedzi na pisma urzędowe, konstruowania pism urzędowych, itp., Wykonawca sporządza te pisma i jeżeli zachodzi potrzeba ich drukowania, drukuje je na materiałach i sprzęcie Zamawiającego.
5. Zamawiający informuje, że ilość godzin pracy jak również liczba osób określona w zapytaniu, jest ilością szacunkową i jako taka nie może stanowić podstawy do wnoszenia przez Wykonawcę jakichkolwiek roszczeń co do ilości godzin faktycznie zleconych przez Zamawiającego w toku realizacji umowy.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo ograniczenia przedmiotu zamówienia w zakresie godzinowym co do poszczególnych specjalności. O zaistniałym fakcie Wykonawca zostanie powiadomiony przez Zamawiającego z co najmniej dwutygodniowym wyprzedzeniem. W związku z ograniczeniem przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.
7. Zamawiający zastrzega sobie również prawo zwiększenia przedmiotu zamówienia w zakresie godzinowym oraz ilości osób w zależności od bieżących potrzeb, a Wykonawca nie może odmówić realizacji dodatkowego zamówienia, jak również stawka za 1 godzinę zegarową będzie tożsama ze stawką zawartą w ofercie złożonej przez Wykonawcę, a wybranej przez Zamawiającego. O zaistniałym fakcie Wykonawca zostanie powiadomiony przez Zamawiającego z co najmniej dwutygodniowym wyprzedzeniem.
8. Stawka godzinowa podana w ofercie Wykonawcy powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją usługi, w tym również z realizacją wizyt mobilnych i jest ona stała w całym czasie trwania umowy bez możliwości jej zmiany.
9. Zamawiający przyjmuje, że 1 godzina zegarowa = 60 minut.
10. Szczegółowe harmonogramy zajęć zostaną ustalone pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą po podpisaniu umowy.
11. Wykonawcy biorący udział w postępowaniu winni wykazać w formie oświadczenia (odpowiednio zał. nr 5 lub 6), że posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
12. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy, powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
13. Jeżeli powierzenie podwykonawcy wykonania części zamówienia następuje w trakcie jego realizacji, Wykonawca na żądanie Zamawiającego przedstawia oświadczenie, lub dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia wobec tego podwykonawcy.
14. **Dotyczy Modułu I** - w przypadku specjalistów pracujących z osobami małoletnimi wraz z ofertą należy dostarczyć informację, czy dane osoby są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w tym Rejestrze o czym

mowa w ustawie z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2023 poz. 31).

15. Zajęcia muszą się odbywać bezwzględnie z zachowaniem reżimów sanitarnych wskazanych przez Głównego Inspektora Sanitarnego oraz Ministerstwo Zdrowia oraz wszelkich aktów wykonawczych.
16. Zamawiający dopuszcza po uprzednim wyrażeniu zgody, na przeprowadzenie zajęć/spotkań w formie zdalnej (online), z wykorzystaniem teleinformatycznych środków łączności, z uwzględnieniem poniższych zasad:
  - a) Wykonawca ma dowolność wyboru rozwiązania teleinformatycznego, za pośrednictwem którego będzie prowadzone zajęcia/spotkania, z zastrzeżeniem, że zaproponowane rozwiązanie musi uzyskać akceptację Zamawiającego,
  - b) przyjęte rozwiązanie teleinformatyczne nie może wymagać instalowania na komputerach uczestników jakichkolwiek płatnych aplikacji,
  - c) wskazany przez Zamawiającego koszt realizacji zamówienia powinien uwzględniać również koszt użytkowania narzędzia teleinformatycznego,
  - d) Wykonawca ma obowiązek powiadomić uczestników o sposobie jego przeprowadzenia (z podaniem instruktażu w przedmiocie logowania i obsługi rozwiązania teleinformatycznego); Zamawiający przekaze adresy e-mailowe uczestników najpóźniej na 3 dni robocze przed terminem każdej edycji zajęć/spotkań,
  - e) przyjęte rozwiązanie teleinformatyczne powinno umożliwiać potwierdzenie udziału w zajęciach/spotkaniach (sporządzenie „listy obecności”) oraz nieograniczony udział w zajęciach/spotkaniach wskazanej liczby uczestników,
  - f) zajęcia/spotkania powinny odbywać się w czasie rzeczywistym („na żywo”), nie dopuszcza się odtwarzania wcześniej nagranych materiałów,
  - g) przyjęte rozwiązanie teleinformatyczne powinno zapewniać transmisję dźwięku i obrazu oraz możliwość prezentacji plików (graficznych, tekstowych itp.),
  - h) uczestnicy zajęć/spotkań powinni mieć możliwość zadawania pytań osobie prowadzącej (w formie głosowej lub tekstowej).
17. Wykonawca zobowiązuje się przy realizacji zadania do zapewnienia od dnia podpisania umowy dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami z uwzględnieniem minimalnych wymagań, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. 2022 poz. 2240), w zakresie:
  - a) dostępności cyfrowej – wymagania określone w ustawie z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych;
  - b) dostępności informacyjno - komunikacyjnej;
  - c) dostępności architektonicznej.
2. W przypadku braku możliwości zapewnienia dostępności na warunkach określonych w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, Wykonawca jest zobowiązany zapewnić takiej osobie dostęp alternatywny.

### **III. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

1. wypełniona/e prawidłowo oferta/ty dotyczące poszczególnych specjalności oraz odpowiednich modułów ( I lub II), będące zał. nr 5 i/lub 6 do zapytania.
2. kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie,
3. oświadczenie o niekaralności zał. nr 3,
4. oświadczenie lub dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu dotyczące ilości godzin wykonanych usług zał. nr 4,
5. oświadczenie, że posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania zawarte w zał. nr 5 i/lub 6,
6. wypełnione oświadczenie Wykonawcy dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego z tytułu wykonywania umowy zlecenia stanowiące zał. nr 7 do zapytania.
7. informację zgodnie art. 12 pkt 5 i pkt 7 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. 2023 poz. 31), dotyczy Modułu I.
8. niespełnienie któregośkolwiek z warunków udziału w postępowaniu przez wykonawcę, skutkuje wykluczeniem z postępowania oraz odrzuceniem oferty.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia w toku badania i oceny ofert wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców dokumentów, oświadczeń i informacji.

#### IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

Zamówienie będzie realizowane w terminie od dnia podpisania umowy:

**Moduł I od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2023 r.**  
**Moduł II od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2023 r.**

#### V. SPOSÓB I MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERT.

1. Miejsce, termin oraz sposób złożenia oferty: ofertę należy złożyć w formie pisemnej na adres Ośrodka, Miejski Ośrodek pomocy Społecznej, ul. Piłsudskiego 8, 19-300 Elk lub przesłać ją za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail [sekretariat@mops.elk.pl](mailto:sekretariat@mops.elk.pl) w sposób uniemożliwiający jej odczytania do chwili jej otwarcia, termin złożenia ustala się na dzień **16.01.2023 r. do godziny 09.00**.
2. Termin otwarcia ofert: **16.01.2023 r. godzina 09.10**, oferty złożone za pomocą poczty elektronicznej będą otwarte po uzyskaniu od składającego hasła do ich otwarcia, przekazanego za pomocą poczty elektronicznej na adres [sekretariat@mops.elk.pl](mailto:sekretariat@mops.elk.pl) lub telefonicznie na nr tel. 87 732 67 18 lub 608 088 999, po godzinie otwarcia ofert, tj. po godz. **09.10**.
3. Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostaną zwrócone bez ich otwierania.
4. Wykonawca zamieszcza ofertę w kopercie lub opakowaniu oznaczonym nazwą i adresem Zamawiającego oraz opisaną w następujący sposób:

**Nabór na stanowiska:**

**MODUŁ I - Punkt Konsultacyjny dla Osób Doświadczających Przemocy w Rodzinie w Elku rok 2023.\***

**MODUŁ II - Klub seniora „Senior+” w Elku rok 2023.\***

oraz „**NIE OTWIERAĆ przed 16.01.2023 r., godz. 09:10**”.

*\*- koniecznie zaznaczyć którego MODUŁU dotyczy oferta poprzez skreślenie pozycji.*

#### VI. KRYTERIA OCENY OFERT I SPOSÓB WYBORU.

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się jedynym kryterium jakim jest kryterium najniższej ceny, w sposób następujący:
  - kryterium CENA – waga **100 % = 100 pkt.**
2. Najniższa, cena brutto za realizację całości zamówienia, ocena punktowa w zakresie kryterium **CENA** dokonana zostanie z formułą:
$$\text{Cena} \frac{\text{Cena oferty najkorzystniejszej}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100$$

MP – maksymalna ilość punktów którą otrzymała oferta badana.
3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu oraz jest ofertą najkorzystniejszą w zakładanym kryterium.
4. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, w terminie ustalonym pomiędzy nimi.

#### VII. WARUNKI PŁATNOŚCI.

1. Wykonawcy będzie przysługiwało od Zamawiającego wynagrodzenie za ilość faktycznie przeprowadzonych i udokumentowanych godzin usługi, za 1 godzinę zegarową rozumie się 60 minut.
2. Wykonawca (w przypadku osób fizycznych) wyraża zgodę na potrącenie podatku oraz składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne Wykonawcy i Zamawiającego, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3. W przypadku zmiany statusu zatrudnienia Wykonawcy, Wykonawca winien niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Zamawiającego.
4. Wykonawca do 5 dni po zakończonym miesiącu kalendarzowym, dostarczy Zamawiającemu wystawioną fakturę/rachunek za wykonanie usługi wraz z wymaganymi dokumentami, z wyjątkiem miesiąca grudnia 2023 r.
5. Potwierdzeniem wykonania usług będzie dokument rozliczeniowy przepracowanego czasu, potwierdzony przez Wykonawcę i Zamawiającego.
6. W przypadku stwierdzenia niezgodności w dokumentacji Wykonawca zostanie poinformowany o konieczności poprawy dokumentacji, którą należy poprawić, uzupełnić niezwłocznie.
7. Wynagrodzenie Wykonawcy płatne będzie przelewem na jego rachunek bankowy w terminie do 7 dni od doręczenia Zamawiającemu wymaganych dokumentów z realizacji zadania.
8. Strony ustalają, że należne Wykonawcy wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu umowy.
9. W związku z powyższym Wykonawcy nie przysługuje prawo domagania się zwrotu jakichkolwiek kosztów związanych z wykonaniem zadania.
10. Strony ustalają, że zmiana wynagrodzenia Wykonawcy może nastąpić tylko na zasadach określonych we wzorze umowy.

#### **VIII. INNE POSTANOWIENIA ZWIĄZANE Z ZAPYTANIEM.**

1. Osobą upoważnioną do kontaktu z wykonawcami w sprawach merytorycznych jest Pani Beata Ratkiewicz tel. 87 732 67 22 - Moduł I  
Pani Grażyna Chilińska tel. 87 732 67 18 - Moduł II
2. Osobą upoważnioną do kontaktu z wykonawcami w sprawach proceduralnych jest Pan Dariusz Piątek tel. 87 732 64 49 lub 608 088 999.
3. Zamawiający na każdym etapie zapytania cenowego, zastrzega sobie możliwość rezygnacji z zamówienia, bez wybrania którejkolwiek z ofert, bez wskazania przyczyny takiej decyzji.
4. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w zapytaniu cenowym.

Wykaz załączników do zapytania:

1. Załącznik Nr 1 do zapytania szczegóły zamówienia - MODUŁ I.
2. Załącznik Nr 2 do zapytania szczegóły zamówienia - MODUŁ II.
3. Załącznik Nr 3 do zapytania – oświadczenie o niekaralności.
4. Załącznik Nr 4 - oświadczenie lub dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu dotyczące ilości godzin wykonanych usług.
5. Załącznik Nr 5 - oferta do modułu nr I.
6. Załącznik Nr 6 - oferta do modułu nr II.
7. Załącznik Nr 7 - oświadczenie Wykonawcy dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego z tytułu wykonywania umowy zlecenia.
8. Załącznik Nr 8 - Klauzula RODO.

STYLK 100  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Słku  
  
Aneta Ruszczak

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę  
pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

### o ś w i a d c z a m

- iż nie byłem/byłam karany/karana za przestępstwo przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, za przestępstwo przeciwko wymiarowi sprawiedliwości, za przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, za przestępstwo przeciwko mieniu, za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, za przestępstwo przeciwko obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi lub za przestępstwo skarbowe.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(własnoręczny podpis)

**Oświadczenie o posiadaniu wymaganego doświadczenia w odniesieniu do ilości godzin przeprowadzonych zajęć/szkoleń/warsztatów.**

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Kod pocztowy i miejscowość: .....

NIP .....

PESEL .....

W związku z potrzebą wyłonienia Wykonawców/specjalistów w celu prowadzenia porad, wsparcia dla osób doświadczających przemocy w rodzinie z terenu miasta Ełku w Punkcie Konsultacyjnym dla Osób Doświadczających Przemocy w Rodzinie działającego w ramach Miejskiego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie Miasta Ełku na lata 2021-2025 | i prowadzenia zajęć i warsztatów w poszczególnych specjalnościach dla osób uczęszczających do Klubu seniora „Senior+” w Ełku, w tym w ramach programu wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025.

Ja/My niżej podpisany/i .....  
(Imię i nazwisko Wykonawcy)

składając ofertę dotyczącą .....  
(wpisać rodzaj/e zajęć/szkoleń/warsztatów których dotyczy oświadczenie)

**oświadczam/y, iż posiadam/y niezbędne doświadczenie w zakresie świadczenia zajęć/szkoleń/warsztatów dotyczących przedmiotu zamówienia, w ilości minimalnej liczby godzin, wskazanych w szczegółach do zamówienia (zał. Nr 1 i/lub 2 rozszereżenia cenowego).**

Zamawiający zastrzega sobie prawo wystąpienia do Wykonawcy z żądaniem dostarczenia do siedziby Zamawiającego dodatkowych materiałów potwierdzających spełnianie warunków dotyczących doświadczenia, np. referencji, protokołów odbioru usługi, listu polecającego potwierdzającego wymiar czasowy usługi. Z załączonej dokumentacji musi jednoznacznie wynikać wymiar godzinowy doświadczenia Wykonawcy. W innym przypadku może nie być to wzięte pod uwagę przy dokonywaniu oceny oferty i taką ofertę uznaje się za odrzuconą.

miejscowość, data

.....  
(czytelny podpis wykonawcy/ pieczęć)

## O F E R T A W Y K O N A W C Y

### MODUŁ I

na: na stanowisko w Punkcie Konsultacyjnym dla Osób Doświadczających Przemocy  
w Rodzinie na rok 2023 r.  
dla potrzeb Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Elku oraz Ośrodka Interwencji Kryzysowej.  
w specjalności.....  
(wpisać rodzaj usługi/specjalności której dotyczy oferta)

Treść oferty:

1. Nazwa wykonawcy.....
2. Adres wykonawcy.....
3. Telefon oraz adres e-mail Wykonawcy .....
4. NIP.....
5. Regon.....
6. Nr rachunku bankowego.....
7. Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia za:  
cenę brutto..... zł. (słownie:.....)

**za 1 godzinę zegarową usługi.**

8. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
9. Potwierdzam termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy .....
10. Okres gwarancji: nie dotyczy
11. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym oraz wzorze umowy.
12. Oświadczam/y, iż spełniam/y warunki dotyczące:
  - posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
  - posiadania wiedzy i doświadczenia;
  - dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

pieczęć wykonawcy

....., dnia.....



## O F E R T A W Y K O N A W C Y

### MODUŁ II

na: **na stanowiska w Klubie Seniora Senior+ w Elku w roku 2023 r.  
dla potrzeb Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Elku**

**w specjalności.....**  
(wpisać rodzaj usługi/specjalności której dotyczy oferta)

Treść oferty:

1. Nazwa wykonawcy.....
2. Adres wykonawcy.....
3. Telefon oraz adres e-mail Wykonawcy .....
4. NIP.....
5. Regon.....
6. Nr rachunku bankowego.....
7. Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia za:  
cenę brutto..... zł. (słownie:.....)

**za 1 godzinę zegarową usługi.**

8. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
9. Potwierdzam termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy .....
10. Okres gwarancji: nie dotyczy
11. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym oraz wzorze umowy.
12. Oświadczamy, iż spełniamy warunki dotyczące:
  - posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
  - posiadania wiedzy i doświadczenia;
  - dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

pieczęć wykonawcy

....., dnia.....

Imię/imiiona i nazwisko: .....

Nazwisko rodowe .....

Adres: .....

Kod pocztowy i miejscowość: .....

PESEL .....

### Oświadczenie wykonawcy o posiadanych tytułach do ubezpieczeń

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. **Jestem/ nie jestem** zatrudniona/y na podstawie umowy o pracę w ..... i z tego tytułu **osiągam/nie osiągam** przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia (od 1 stycznia 2023 r. - 3490 zł),

**Przebywam/nie przebywam** na urlopie **bezpłatnym/wychowawczym**.

**Jestem/nie jestem objęta/y** obowiązkowymi ubezpieczeniami społecznymi z tytułu innej umowy zlecenia, umowy agencyjnej lub umowy o świadczenie usług, do której stosuje się przepisy o zleceniu, z której uzyskuję miesięcznie przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia (od 1 stycznia 2023 r. - 3490 zł),

**Mam/nie mam** ustalone prawo do emerytury lub renty,

**Prowadzę/nie prowadzę** działalność pozarolniczą (gospodarczą, wolny zawód, twórczą albo artystyczną, publiczną lub niepubliczną szkołę, inną formę wychowania przedszkolnego, placówkę lub ich zespół w rozumieniu przepisów o systemie oświaty, jako wspólnik spółki jawnej, komandytowej lub partnerskiej albo wspólnik jednoosobowej spółki z o.o.) i z tego tytułu odprowadzam co miesiąc składki na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne od podstawy wymiaru wynoszonej miesięcznie .....zł,

- **Jestem/nie jestem** osobą współpracującą z osobą prowadzącą pozarolniczą działalność,
- **Jestem/nie jestem** uczniem szkoły i nie ukończyłam/em 26 roku życia.
- **Posiadam/nie posiadam** stopień niepełnosprawności, jeżeli tak to w jakim stopniu

.....  
(określenie stopnia niepełnosprawności)

- O wszelkich zmianach dotyczących informacji podanych w niniejszym oświadczeniu zobowiązuję się powiadomić Wykonawcę w terminie 5 dni od daty ich zaistnienia.

miejscowość, data

.....  
(czytelny podpis wykonawcy)

### Wniosek Wykonawcy o objęcie ubezpieczeniami dobrowolnymi

Ja, niżej podpisana/y:

1. Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnym i rentowymi.
2. Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

miejscowość, data

.....  
(czytelny podpis wykonawcy)

**KLAUZULA INFORMACYJNA  
O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH  
NA POTRZEBY PROCESU REKRUTACJI  
W MIEJSKIM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W EŁKU**

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ełku z siedzibą w Ełku przy ul. Marsz. J. Piłsudskiego 8, 19-300 Ełk ; tel. 87 732 67 18; adres e-mail: [sekretariat@mops.elk.pl](mailto:sekretariat@mops.elk.pl), zwany dalej w skrócie Administratorem.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani / Pana danych osobowych w zakresie działania Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ełku, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Ełku za pomocą adresu e-mail: [iod@mops.elk.pl](mailto:iod@mops.elk.pl) Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności z zakresu: ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy, ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych, ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. Podanie danych osobowych jest warunkiem przystąpienia do procedury naboru lub/oraz włączenia do bazy danych osób ubiegających się o zatrudnienie w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Ełku.
3. Pani / Pana dane osobowe przetwarzane są:
  - a) w celu przystąpienia i realizacji procedury rekrutacji pracowników lub/oraz włączenia do bazy danych osób ubiegających się o zatrudnienie w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Ełku;
  - b) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w punkcie 4 odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych mogą być:
  - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w ust. 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie określonym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności w Jednolitym Rzecзовym Wykazie Akt Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ełku (wprowadzonym zarządzeniem Nr 13.2017 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ełku z dnia 05 lipca 2017 r. w sprawie wprowadzenia jednolitego rzeczowego wykazu akt w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Ełku), uzgodnionym w porozumieniu z Dyrektorem Archiwum Państwowego w Suwałkach.
7. W związku z przetwarzaniem Pani / Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
  - a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
  - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
  - c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:
    - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
    - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
    - osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
    - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,

- dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
  - d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:
    - osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
    - przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
    - Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
    - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
  - e) prawo do przenoszenia danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
    - przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę,
  - f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
    - zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
    - przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Elku Pani / Pana danych osobowych, przysługuje Pani / Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa.
  9. Podanie przez Panią / Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
  10. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną

.....  
( data i czytelny podpis )